



Votre médecin  
vous a prescrit  
un traitement  
anticancéreux oral à  
prendre à domicile.

## PATIENTS

Pour ce traitement, l'équipe  
hospitalière, votre médecin traitant  
et votre pharmacien se coordonnent  
pour **VOUS ACCOMPAGNER À DISTANCE.**



## Comment identifier mon équipe de soin ?

L'équipe hospitalière vous demandera de désigner votre pharmacien habituel et votre médecin traitant afin de structurer la coordination ville-hôpital tout au long de votre parcours.

## Quels sont les rôles de mon équipe de soin ?

- **A l'hôpital** : l'oncologue établit la prescription du traitement et définit le protocole de soins associé. Le pharmacien hospitalier vous fournit les informations complètes sur votre traitement. Des consultations de suivi et des contacts réguliers sont organisées avec l'infirmière coordinatrice.
- **A la pharmacie** :
  - Votre pharmacien d'officine vous guide et vous soutient dans la prise de votre traitement. Il vous accompagnera également dans l'identification des effets indésirables et l'adressage à votre équipe hospitalière ou médecin traitant si besoin.
  - A noter: si votre traitement est délivré à l'hôpital, votre pharmacien est informé et vous guide par rapport à vos autres traitements.
- **Chez votre médecin traitant** : votre médecin est informé de votre traitement et est en lien avec l'équipe hospitalière, il reste votre médecin référent pour tout besoin de santé ou effet indésirable.

Conformément à la réglementation, une note d'information, fournie en début de prise en charge, vous précise comment vous opposer au traitement de vos données ou à la participation à ce projet, et ce à tout moment de votre prise en charge. De même, vous pouvez exercer votre droit d'accès et/ou de rectification de vos données.

CETTE COORDINATION EST RENDUE POSSIBLE  
CAR VOTRE ÉQUIPE DE PRISE EN CHARGE  
EXPÉRIMENTE DE NOUVELLES MODALITÉS  
DE FINANCEMENT DU SYSTÈME DE SANTÉ,  
EN VUE D'UNE GÉNÉRALISATION À LA FRANCE ENTIÈRE.

EN TANT QUE PATIENT,

LE PARCOURS  
ONCO'LINK – THÉRAPIES ORALES  
VOUS PERMET DE BÉNÉFICIER

D'un contact  
régulier avec **vo**  
**équipe hospitalière**  
**durant** toute votre  
prise de traitement

D'un entretien  
de suivi avec  
votre **pharmacien**  
**d'officine** chaque fois  
que vous récupérez  
vos médicaments

D'une information  
renforcée de votre  
**médecin traitant**  
sur votre traitement,  
facilitant la continuité  
de votre suivi à  
domicile

D'un moyen  
de **contacter**  
**rapidement votre**  
**équipe de soins** en  
cas de besoin



## VOTRE ÉQUIPE DE PRISE EN CHARGE

### A l'hôpital

Coordonnées de l'équipe hospitalière :

.....  
.....



### En ville

Coordonnées du pharmacien d'officine :

.....  
.....

Coordonnées du médecin traitant :

.....  
.....



<http://therapiesorales-onco-link.fr/>